ZDROWIE I ŻYCIE

DZIENNIK URZĘDOWY IZBY ZDROWIA W GENERALNYM GUBERNATORSTWIE

Numer 7 (75). Rocznik III. | Kraków, 15. 2. 1942 r.

Redaktor: Dr med. Werner Kroll, Kraków, Krupnicza 11a, tel. 10524. — Wydawnictwo: Gesundheitskammer, Kraków, Krupnicza 11a, tel. 10524. — Odpowiedzialny za dział ogłoszeń: W. von Würzen, Kraków, Krupnicza 11a. — Rachunek bankowy: Gesundheitskammer — w Creditanstalt-Bankverein, Kraków, Adolf-Hitler-Platz, róg Szewskiej. — Pocztowe konto czekowe: Warszawa 73. — Adres telegraficzny: Gesundheitskammer, Kraków. — Prenumerata Zł. 3.— miesięcznie. Wszystkie urzędy pocztowe przyjmują zamówienia. — Czasopismo ukazuje się co tydzień.

Artykuły dla części redakcyjnej nadsyłać wyłącznie pod adresem: Redakcja „Zdrowie i Życie", Kraków, Krupnicza 11a, lub do Oddziału Warszawskiego, Warszawa, Koszykowa 37 (Okręgowa Izba Zdrowia). Rękopisy nadsyłać można bądź to w języku polskim, bądź to niemieckim. — Korespondencję w sprawie ogłoszeń, zwłaszcza ogłoszeń pod szyfrą, kierować wyłącznie: Wydawnictwo Gesundheitskammer, Kraków, Krupnicza 11a.

Nie zamówione rękopisy zwraca się tylko w wypadku dołączenia opłaty pocztowej w odpowiedniej wysokości.

TREŚĆ: Str.

Z Państwowej Kliniki Kobiecej w Krakowie
Dyrektor Prof. Dr. W. Schaefer

Schorzenia nerek w ciąży

Napisał: Dr. med. H. Skałba, asystent Kliniki

U wielu kobiet w ostatnich miesiącach ciąży stwierdzamy w czasie badania obrzęki niedużego stopnia, ograniczające się do obu podudzi. Obrzęki te występują najintensywniej wieczorem u ciężarnych, które pracują w ciągu dnia fizycznie lub zmuszone są warunkami pracy przebywać w pozycji stojącej. Zaledwie niektóre z nich skarżą się na dolegliwości z tego powodu. Badanie moczu u tych ciężarnych nie wykazuje obecności białka ani cukru, co jest dowodem, że nerki są nieuszkodzone i pracują normalnie. Przyczyną powstawania tych obrzęków jest zwiększona przepuszczalność naczyń włosowatych w ciąży. W tych przypadkach leczenie jest zbędne, ponieważ zmiany powyższe znajdują się jeszcze w granicach fizjologicznych.

Inaczej przedstawia się sprawa przy obrzękach większego stopnia. Wówczas ciężarne skarżą się zwłaszcza wieczorem na ucisk dotychczas wygodnego obuwia, na uczucie ciężkości i na trudności w czasie chodzenia. Uciskając palcem owe obrzękłe podudzia, stwierdzamy całkiem wyraźny dołek w miejscu ucisku. Obrzęki te mogą być różnego pochodzenia. Niejednokrotnie są to objawy rozpoczynającej się niewydolności krążenia przy istniejącej wadzie serca. Jeśli stan niewydolności krążenia postępuje, to wówczas możemy stwierdzić powiększoną wątrobę i śledzionę. Badając wówczas serce stwierdzamy wyraźne objawy wady serca. W tych przypadkach nie możemy ograniczać się tylko do opukiwania granic serca, gdyż jak wiadomo, w ostatnich miesiącach ciąży serce jest fizjologicznie wyraźnie przesunięte na lewo. Dlatego też rozpoznanie musi się opierać na objawach osłuchowych i dokładnej anamnezie.

Również przyczyną obrzęku kończyn dolnych mogą być żylaki, które w ciąży powiększają się. W końcu schorzenia nerek powodują występowanie obrzęków. W tych przypadkach z początku spotykamy się raczej z obrzękiem twarzy i powiek, a później dopiero kończyn dolnych. Badanie moczu wykazuje wówczas charakterystyczne zmiany, a mianowicie obecność białka w stosunkowo dużych ilościach, dochodzących do 10%, a w osadzie krwinki czerwone, leukocyty i wałeczki ziarniste. Ciśnienie krwi podnosi się i nierzadko dochodzi do 180/190 mm Hg. Riva Rocci.

U tych ciężarnych występują zazwyczaj dolegliwości podmiotowe w postaci bólów głowy, latania płatków przed oczyma i nierzadko wymiotów.

Przyczyną tych schorzeń nerek w ciąży jest zatrucie organizmu matki przez trujące produkty pochodzące z rozwijającego się jaja płodowego, a zdarzające się u ciężarnych, które nigdy przedtem nie chorowały na choroby nerek i zawsze były zdrowe. Dotyczy to przeważnie pierwiastek, u których organy wewnętrzne jeszcze nie zupełnie dostosowały się do wzmożonych zadań organizmu w ciąży. O wiele rzadziej spotyka się wspomniane schorzenie nerek, które określamy jako zatrucie ciążowe, u wieloródek. Zrozumiałem jest, że kobiety, które przed zajściem w ciążę przeszły zapalenie nerek, są szczególnie zagrożone, ponieważ uszkodzone uprzednio nerki nie są w stanie sprostać zadaniom wzmożonym w ciąży. Zmiany chorobowe nerek, spowodowane zatruciem ciążowym, dotyczą kanalików nerkowych, a nie kłębuszków.

Opisane powyżej schorzenie nerek nazywamy *nerczycą ciężarnych*. Prognoza tego schorzenia jest bardzo poważna, zwłaszcza jeśli pozostawimy go własnemu losowi, bez leczenia. Nerczyca ciężarnych jest zazwyczaj zapowiedzią rzucawki. Dlatego też, jeśli w ostatnich tygodniach ciąży zgłosi się do leczenia lekarskiego ciężarna z powyższymi objawami chorobowymi, u której podwyższone ciśnienie

krwi stale się utrzymuje, określamy ten stan jako podrzucawkowy. Jeśli nawet nie przyjdzie do wystąpienia rzucawki, to mimo to może nastąpić śmierć wśród objawów mocznicowych.

Nerczyca ciężarnych wymaga bezwzględnego leczenia. Ciężarną wówczas należy ułożyć do łóżka, aby wszystkie organy wewnętrzne w spokoju wykorzystały całą swoją zdolność fizjologiczną do wydalenia trujących produktów z ustroju. Jeśli objawy chorobowe są bardzo nasilone, to należy w pierwszych dniach ograniczyć się wyłącznie do diety płynnej, która powinna się składać z mleka i soków owocowych. Także ilość przyjmowanych płynów należy ograniczyć, aby ulżyć w pracy schorzałym nerkom. W ogólności w pierwszych dniach leczenia należy ograniczyć ilość płynów od 500 do 600 g na dobę. Wówczas wiedząc, ile płynów pobiera pacjentka na dobę, musimy także oznaczyć, ile wydala z ustroju. Ponieważ ciężarne dotknięte nerczycą wykazują wielką tendencję do zatrzymywania wody w ustroju, wobec tego w czasie leczenia ilość wydalanych płynów powinna być większa od pobieranych. Jest to najpewniejszy objaw poprawy stanu chorobowego. W wielu przypadkach tym sposobem leczenia uzyskuje się pomyślne rezultaty. Niejednokrotnie uszkodzenie nerek jest tak daleko posunięte, że zmiany chorobowe są nieodwracalne, wówczas wydalanie płynów stale się zmniejsza i dochodzi w końcu do anurii. Również objawy ze strony wzroku wzmagają się do tego stopnia, że może przejściowo wystąpić zupełna ślepota.

Równolegle z poprawą wydalania z ustroju występuje poprawa na lepsze w składnikach patologicznych moczu. Krwinki czerwone i leukocyty jak również wałeczki pojawiają się w osadzie coraz rzadziej, a nawet zupełnie znikają. Także ilość białka w moczu stale się zmniejsza. Jeśli leczeniem uzyskamy powyżej opisaną poprawę stanu chorobowego, wówczas możemy przejść na lekką dietę składającą się z kleików, a w końcu na dietę stałą. Wszystkie wspomniane rodzaje pokarmów muszą być początkowo przyrządzane bez dodatku soli kuchennej, później jednak można ją dodawać, ale w bardzo ograniczonych ilościach. Mięso należy początkowo zupełnie wyeliminować z diety, przy uzyskaniu natomiast wyraźnej poprawy można zezwolić na białe mięso.

W większości przypadków konserwatywnym leczeniem uzyskujemy dobre wyniki zwłaszcza wówczas, gdy leczenie zostanie rozpoczęte nie zbyt późno. Jeśli natomiast objawy chorobowe są zbyt daleko posunięte, a ciśnienie krwi bardzo wysokie i grozi niebezpieczeństwo wybuchu rzucawki, to wówczas nie należy się wahać z rozwiązaniem ciężarnej przez cięcie cesarskie. Ponieważ jajo płodowe jest przyczyną zatrucia ustroju ciężarnej, wobec tego po rozwiązaniu cięciem cesarskim obraz chorobowy ulega wyraźnej poprawie. Oczywista decydujemy się na cięcie cesarskie tylko wówczas, jeśli istnieje niebezpieczeństwo życia dla matki. We wszystkich innych przypadkach musimy rozpoczynać od leczenia konserwatywnego, po którym zazwyczaj uzyskujemy dobre wyniki.

Nerczyca ciężarnych jest jednostką chorobową, która bezwarunkowo wymaga intensywnego leczenia. W większości przypadków nie można obejść się bez leczenia w warunkach klinicznych, ponieważ tylko wtedy można uzyskać pozytywne rezultaty, jeśli leczenie zostanie przeprowadzone dokładnie. A można to wykonać tylko w klinice. Pacjentka powinna stale pozostawać pod kontrolą lekarza, który, w razie pogorszenia się stanu chorobowego musi ustalić moment do wykonania cięcia cesarskiego, jeśli ono jest bezwzględnie konieczne.

Również duży nacisk położyć należy na następowe leczenie po rozwiązaniu. Jak wynika z doświadczenia klinicznego, pacjentki po rozwiązaniu, dobrze leczone następowo, wracają znowu szybko do zdrowia, a objawy chorobowe nerczycy znikają zupełnie. Stale należy od czasu do czasu przeprowadzać kontrolne badania tych chorych i dopiero wówczas zaprzestać leczenia, gdy badanie moczu przez pewien okres nie wykazuje odchyleń od normy. O wiele gorzej przedstawia się sprawa chorobowa u tych ciężarnych, u których już przed zajściem w ciążę istniała choroba nerek. Choroba ta na skutek nerczycy ciążowej ulega znacznemu pogorszeniu.

Opisany powyżej obraz chorobowy przedstawia bardzo poważny stan chorobowy. Dlatego też musi być wcześnie rozpoznany. Zarówno lekarz, praktykujący w mieście czy na wsi, jak również położna, muszą pamiętać o tym schorzeniu i chorą wcześnie skierować do kliniki, aby w możliwie najlepszych warunkach uzyskać dobry wynik.

Bekanntmachungen
und Verordnungen, die den Gesamtumfang der Gesundheitskammer betreffen

Regierung des Generalgouvernements
Hauptabteilung Innere Verwaltung
Abt.: Gesundheitswesen

Krakau, den 2. Januar 1942.

BEKANNTMACHUNG.

Änderung der Zusammensetzung des Präparates „Pasiverosa" Reg. Nr. 1473 der Fa. Mgr. E. Wolski, Warschau:

Flores c. h-ba Crataegi
Glandulae Lupuli
Rhizoma Valerianae
Folia Menthae pip.

Im Auftrage:
(—) **Dr. Kleber.**

Obwieszczenia
i rozporządzenia dot. całokształtu Izby Zdrowia

Rząd Generalnego Gubernatorstwa
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych
Wydział Spraw Zdrowotnych.

Kraków, dnia 2 stycznia 1942.

OBWIESZCZENIE.

Zmiana składu preparatu „Pasiverosa" Nr. rej. 1473 firmy Mgr E. Wolski, Warszawa:

Flores c. h-ba Crataegi
Glandulae Lupuli
Rhizoma Valerianae
Folia Menthae pip.

Z polecenia:
(—) **Dr. Kleber.**

Regierung des Generalgouvernements
Hauptabteilung Innere Verwaltung
Abt.. Gesundheitswesen

Krakau, den 6. Januar 1942.

BEKANNTMACHUNG.

Preiserhöhung für nachstehende Präparate der Firma Mokotower Chemisch-Pharmazeutische Fabrik Adolf Gasecki-u. Söhne, A. G. Warschau, Belgijska 7.

	Reg. Nr.	Apotheken Eink. Prs.	Apotheken Verk. Prs.
Novofer	2049	4,90	7,35
Arsonovofer . . .	2050	4,90	7,35
Balsam Trikolan composit. . . .	2133	4,30	6,45
Biophytol capsulae .	1846	6,20	9,30
Ferriobiophytol c. arsen	1907	6,—	9,—
Biophytol liquid. 15,0	1843	2,60	3,60
Nucleophytol Tabl. 30 Tabl. a 0,3 .	1845	7,60	11,50

Im Auftrage:
(—) **Dr. Kleber.**

Rząd Generalnego Gubernatorstwa
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych
Wydział Spraw Zdrowotnych.

Kraków, dnia 6 stycznia 1942.

OBWIESZCZENIE.

Podwyższenie ceny wymienionych niżej preparatów Mokotowskiej Fabryki chemiczno-farmaceutycznej Adolf Gąsecki i Synowie S. A. Warszawa Belgijska 7.

	Nr. rej.	Apt. cena zakupu	Apt. cena zakupu
Novofer	2049	4,90	7,35
Arsonovofer . . .	2050	4,90	7,35
Balsam Trikolan composit. . . .	2133	4,30	6,45
Biophytol capsulae .	1846	6,20	9,30
Ferrobiophytol c. arsen	1907	6,—	9,—
Biophytol liquid. 15,0	1843	2,60	3,60
Nucleophytol Tabl. 30 Tabl. a 0,3 .	1845	7,60	11,50

Z polecenia:
(—) **Dr. Kleber.**

Regierung des Generalgouvernements
Hauptabteilung Innere Verwaltung
Abt. Gesundheitswesen

Krakau, den 6. Januar 1942.

BEKANNTMACHUNG.

Preiserhöhung für nachstehende Präparate der Firma Fabryka Chemiczna *„Pharmedia“*, Sp. z ogr. odp. Warschau, Bol. Prusa 2.

	Reg. Nr.	Apotheken Eink. Prs.	Apotheken Vrk. Prs.
Calcium-Diuretin —			
Plv. kg		175.—	
Tbl. 20	699	2.—	3.—
Grosspckg. Plv. kg . .		77.—	
Tbl. 1000		52.—	
Cardiazol			
Plv. D		23.—	
liq. 10,0	1465	3.—	4.50
Tbl. 10	1466	3.—	4.50
Amp. 3	1464	1.85	2.80
Amp. 6		3.35	5.—
Amp. 30		16.—	21.—
Grosspckg. Plv. kg . .		121.—	
Amp. 100		36.—	
Tbl. 1000		129.—	
liq. kg		162.—	
Cardiazol-Chin.			
Tabl. 10	1716	1.75	2.65
Tabl. 20	1716	3.60	5.—
Grosspckg. Tabl. 1000		90.—	

Rząd Generalnego Gubernatorstwa
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych
Wydział Spraw Wewnętrznych

Kraków, dnia 6 stycznia 1942.

OBWIESZCZENIE

Podwyższenie cen niżej wymienionych preparatów firmy Fabryka Chemiczna *„Pharmedia“*, Sp. z ogr. odp. Warszawa, Bolesława Prusa 2.

	Nr. rej.	Apteczna cena zakupu	Apteczna cena sprzedaży
Calcium-Diuretin —			
proszek kg . . .		175.—	
tabl. 20	699	2.—	3.—
opakowanie hurtowe —			
proszek kg		77.—	
tabl. 1000		52.—	
Cardiazol			
proszek D		23.—	
płyn 10,0	1465	3.—	4.50
tabl. 10	1466	3.—	4.50
amp. 3	1464	1.85	2.80
amp. 6		3.35	5.—
amp. 30		16.—	21.—
opakowanie hurtowe —			
proszek kg		121.—	
amp. 100		36.—	
tabl. 1000		129.—	
płyn kg		162.—	
Cardiazol-Chin.			
tabl. 10	1716	1.75	2.65
tabl. 20	1716	3.60	5.—
opakowanie hurtowe			
tabl. 1000		90.—	

Diuretin			
Plv. kg		175.—	
Tabl. 20	591	2.—	3.—
Grosspckg. Plv. kg .		116.—	
Tabl. 1000		82.—	
Jod-Cadiu			
Plv. kg		215.—	
Tabl. 20	1343	2.70	4.—
Grosspckg. Plv. kg .		116 —	
Tabl. 1000		78.—	
Octinum			
liq. 10,0	1795	2.20	3.30
Paracodin			
Tabl. 10	352	1.50	2.30
Tabl. 20	352	2.80	4.20
Grosspckg. Tabl. 1000 .		78.—	
Rhodan-Cadiu			
Plv. kg		192.—	
Tabl. 20	1709	2.40	3.60
Grosspckg. Plv. kg .		114.—	
Tabl. 1000		78.—	

Im Auftrage
(—) **Dr. Kleber.**

Regierung des Generalgouvernements
Hauptabteilung Innere Verwaltung
Abt. Gesundheitswesen

Krakau, den 2. Januar 1942

BEKANNTMACHUNG.

Nachstehende Sera und Impfstoffe verlieren in der Zeit vom 1. 12. 41 bis 1. 1. 1942 ihre Gültigkeit:

A. Human:

1. Homoseran Serie 271,278 gültig bis 1. 1. 42

B. Veterinär:

1. Serobangina Serie 18 gültig bis 17. 12. 41

Nachstehende Sera, Impfstoffe, Organopräparate und Diagnostische-Präparate des Staatlichen Institutes für Hygiene verlieren in der Zeit vom 1. 1. 42 bis 1. 2. 42 ihre Gültigkeit:

	Serie Nr.	Gültig bis:
Tetanus-Serum à 3000 Einh.	N 758	16. 1. 42
Tetanus-Serum à 3000 Einh.	782	16. 1. 42
Scharlach-Serum konz.	28	13. 1. 42
„ „ „	29	31. 1. 42
Puerperal-Serum	147	7. 1. 42
„ „	148	16. 1. 42
„ „	149	23. 1. 42
Pneumokokken-Serum	13	16. 1. 42
„ „ konz.	17	17. 1. 42

Diuretin			
proszek kg		175.—	
tabl. 20	591	2.—	3.—
opakowanie hurtowe —			
proszek kg		116.—	
tabl. 1000		82.—	
Jod-Cadiu			
proszek kg		215.—	
tabl. 20	1343	2.70	4.—
opakowanie hurtowe —			
proszek kg		116.—	
tabl. 1000		78.—	
Octinum			
płyn 10,0	1795	2.20	3.30
Paracodin			
tabl. 10	352	1.50	2.30
tabl. 20	352	2.80	4.20
opakowanie hurtowe —			
tabl. 1000		78.—	
Rhodan-Cadiu			
proszek kg		192.—	
tabl. 20	1709	2.40	3.60
opakowanie hurtowe —			
proszek kg		114.—	
tabl. 1000		78.—	

Z polecenia
(—) **Dr. Kleber.**

Rząd Generalnego Gubernatorstwa
Główny Wydział Spraw wewnętrznych
Wydział Spraw Zdrowotnych

Kraków, dnia 2 stycznia 1942.

OBWIESZCZENIE

Poniższe surowice i szczepionki tracą swą ważność w czasie od 1. 12. 1941 do 1. 1. 1942:

A Stosowane u ludzi:

1. Homoseran seria 271,278 Ważne do 1. 1. 42

B Weterynaryjnie

1. Serobangina seria 18 „ „ 17. 12. 42

Poniższe surowice, szczepionki, organopreparaty i preparaty diagnostyczne Państwowego Zakładu Higieny tracą ważność w czasie od 1. 1. 42 do 1. 2. 42:

	Seria Nr.	Ważne do:
Surowica przeciwtężcowa po 3000 jedn.	N 758	16. 1. 42
Surowica przeciwtężcowa po 3000 jedn.	782	16. 1. 42
Surowica przeciwbłonicza skoncentr.	28	13. 1. 42
Surowica przeciwbłonicza skoncentr.	29	31. 1. 42
Surowica przeciw gorączce połogowej	147	7. 1. 42
Surowica przeciw gorączce połogowej	148	16. 1. 42
Surowica przeciw gorączce połogowej	149	23. 1. 42
Surowica przeciwpneumokkowa	13	16. 1. 42
Surowica przeciwpneumokkowa skoncentr.	17	17. 1. 42

	Serie Nr.	Gültig bis:
Gasbrand-Serum polyval.	18/XII	14. 1. 42
„ „ „	18/XIII	23. 1. 42
Normal-Pferde-Serum	597	9. 1. 42
„ „ „	604	9. 1. 42
Wutschutz-Impfstoff	785/I, II	1. 1. 42
„ „	786/I, II	1. 1. 42
„ „	787/I, II	15. 1. 42
„ „	788/I, II	15. 1. 42
Diphtherie-Anatoxin à 50 cm³	193	16. 1. 42
Diphtherie-Anatoxin à 50 cm³	195	16. 1. 42
Diphtherie-Anatoxin à 50 cm³	196/II, III, IV, V, VI, VII VIII, IX, X	16. 1. 42
Typhus-Impfstoff à 50 cm³	1029	20. 1. 42
Typhus-Impfstoff gemischt	von 1189 bis 1220	10. 1. 42
Typhus-Impfstoff gemischt	von 1221 bis 1241	20. 1. 42
Typhus-Impfstoff gemischt	von 1242 bis 1263	22. 1. 42
Typhus-Impfstoff gemischt	von 1264 bis 1271	27. 1. 42
Typhus-Impfstoff gemischt	von 1272 bis 1282	29. 1. 42
Gonokokken-Impfstoff	393	21. 1. 42
Impfstoff n/Danysz peroral	251	31. 1. 42
Impfstoff n/Delbet	172	29. 1. 42
Insulin zu 20 Einh. in 1 cm³	171	5. 1. 42
Insulin zu 20 Einh. in 1 cm³	172	12. 1. 42
Insulin zu 40 Einh. in 1 cm³	270	8. 1. 42
Insulin zu 40 Einh. in 1 cm³	271	15. 1. 42
Protam. Insulin zu 40 Einh. in 1 cm³	41	30. 1. 42
Pituitrol	47	25. 1. 42
Agglutinierende-Sera Typhus	5	1. 1. 42
Agglutinierende-Sera Paratyphus C	4	1. 1. 42
Agglutinierende-Sera Y	13	13. 1. 42
Agglutinierende-Sera Pneumokokken	7	16. 1. 42
Antigene Mc. Intosh. à 50 cm³	50	1. 1. 42
Antigene Mc. Intosh. à 50 cm³	51	1. 1. 42
Bakterienaufschwem. zur Agglut. Paratyphus A	238	18. 1. 42
Bakterienaufschwem. zur Agglut. Paratyphus B	239	18. 1. 42

	Seria Nr.	Ważne do:
Surowica przeciw zgorzeli gazowej wielowartościowa	18/XII	14. 1. 42
Surowica przeciw zgorzeli gazowej wielowartościowa	18/XIII	23. 1. 42
Surowica normalna końska	597	9. 1. 42
„ „ „	604	9. 1. 42
Szczepionka ochronna przeciw wściekliźnie	785/I, II	1. 1. 42
Szczepionka ochronna przeciw wściekliźnie	786/I, II	1. 1. 42
Sczepionka ochronna przeciw wściekliźnie	787/I, II	15. 1. 42
Szczepionka ochronna przeciw wściekliźnie	788/I, II	15. 1. 42
Anatoksyna błonicza po 50 cm³	193	16. 1. 42
Anatoksyna błonicza po 50 cm³	195	16. 1. 42
Anatoksyna błonicza po 50 cm³	196/II, III, IV, V, VI, VII VIII, IX, X	16. 1. 42
Szczepionka przeciwdurowa po 50 cm³	1029	20. 1. 42
Szczepionka przeciwdurowa mieszana	1189 — 1220	10. 1. 42
Szczepionka przeciwdurowa mieszana	1221 — 1241	20. 1. 42
Szczepionka przeciwdurowa mieszana	1242 — 1263	22. 1. 42
Szczepionka przeciwdurowa mieszana	1264 — 1271	27. 1. 42
Szczepionka przeciwdurowa mieszana	1272 — 1282	29. 1. 42
Szczepionka przeciwgonokokkowa	393	21. 1. 42
Szczepionka wg Danysza doustna	251	31. 1. 42
Szczepionka wg Delbeta	172	29. 1. 42
Insulina po 20 jedn. w 1 cm³	171	5. 1. 42
Insulina po 20 jedn. w 1 cm³	172	12. 1. 42
Insulina po 40 jedn. w 1 cm³	270	8. 1. 42
Insulina po 40 jedn. w 1 cm³	271	15. 1. 42
Insulina protamin. po 40 jedn. w 1 cm³	41	30. 1. 42
Pituitrol	47	25.. 1. 42
Surowice aglutynujące dur	5	1. 1. 42
Surowice aglutynujące paradur C	4	1. 1. 42
Surowice aglutynujące Y	13	13. 1. 42
Surowice aglutynujące pneumokokki	7	16. 1. 42
Antygeny Mc Intosha po 50 cm³	50	1. 1. 42
Antygeny Mc Intosha po 50 cm³	51	1. 1. 42
Zawiesiny bakteryj dla aglutynacji paraduru A	238	18. 1. 42
Zawiesiny bakteryj dla aglutynacji paraduru B	239	18. 1. 42

	Serie Nr.	Gültig bis:
Bakterienaufschwem. zur Agglut. Typhus	240	30. 1. 42
Bakterienaufschwem. zur Agglut. Shiga-Kruse	253	5. 1. 42
Isoagglutinin	114	1. 1. 42
„ „	115	9. 1. 42

Im Auftrage:
(—) **Dr. Kleber**

	Seria Nr.	Ważne do:
Zawiesiny bakteryj dla aglutynacji duru	240	30. 1. 42
Zawiesiny bakteryj dla aglutynacji Shiga-Kruse	253	5. 1. 42
Izoaglutynina	114	1. 1. 42
„	115	9. 1. 42

Z polecenia:
(—) **Dr. Kleber.**

Regierung des Generalgouvernements
Hauptabt. Innere Verwaltung
Abt. Gesundheitswesen

Krakau, den 13. Januar 1942

BEKANNTMACHUNG

Nachstehende Sera und Impfstoffe verlieren in der Zeit vom 1. I. 42 bis 1. II. 42 ihre Gültigkeit:

A. Human:
keine.

B. Veterinär:

Antibang	Serie 46	gültig bis	3. I. 42
Equityphovac	„ 34	„ „	15. I. 24
Rhusiopatin	„ 298	„ „	15. I. 42
„	„ 299	„ „	24. I. 42
„	„ 300	„ „	29. I. 42

Im Auftrage:
(—) **Dr. Kleber**

Rząd Generalnego Gubernatorstwa
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych
Wydział Spraw Zdrowotnych

Kraków, dnia 13 stycznia 1942

OBWIESZCZENIE

Poniższe surowice i szczepionki tracą swą ważność w czasie od 1. I. 42 do 1. II. 42:

A. Stosowane u ludzi:
żadne.

B. Weterynaryjnie:

Antibang	Seria 46	Ważne do	3. I. 42
Equityphovac	„ 34	„ „	15. I. 42
Rhusiopatin	„ 298	„ „	15. I. 42
„	„ 299	„ „	24. I. 42
„	„ 300	„ „	29. I. 42

Z polecenia:
(—) **Dr. Kleber**

NIEDZIELNE DYŻURY LEKARZY
w Krakowie
na dzień 15. II. 1942

Lekarze ogólni i interniści:

Dr. Gęsikowski Ignacy, Blich 4
Lek. Jahoda Maria, Gołębia 4
Lek. Król Władysław, Kielecka 8
Lek. Makomaski Zdzisław, Batorego 15a
Lek. Mirecki Rufin, Popiela 19/4
Lek. Otfinowski Stanisław, Krowoderska 47
Lek. Piotrowski Marian, Topolowa 35
Lek. Schnitter Borys, Fałata 12
Dr. Sidorowicz Wacław, Stradomska 17
Lek. Skałbowa Władysława, Prażmowskiego 28

Chirurgowie:

Dr. Hackbeil Bronisław, Sebastiana 10
Lek. Kubisty Władysław, Lubicz 26

Lekarze chorób dziecięcych:

Lek. Kasprzyk Mieczysław, Grzegórzecka 46
Dr. Piotrowski Kazimierz, Długa 60

Lekarze chorób kobiecych:

Dr. Godlewski Wacław, Sereno Fenna 10
Dr. Jaskulska Justyna, Mogilska 16

Lekarz chorób skórnych i wenerycznych:

Dr. Małkiewicz Edward, Blich 3/8

Lekarz dentysta:

Talewski Jan, Czysta 1

NIEDZIELNE DYŻURY LEKARZY
w Krakowie
na dzień 22. II. 1942

Lekarze ogólni:

Dr. Baranowski Włodzimierz, Kościuszki 52a
Dr. Bednarek Franciszek, Starowiślna 21
Lek. Bieniasz Jan, Mogilska 13b, m. 10
Lek. Brzycki Michał, Król. Jadwigi 29, m. 2
Lek. Capińska Krystyna, Zielona 4
Lek. Capiński Zbigniew, Zielona 4
Lek. Chmielarczyk Władysław, Lenartowicza 9/6
Lek. Gernand Franciszek, Kalwaryjska 53

Chirurdzy:

Lek. Berezowski Jarosław, Wiślna 9
Lek. Bielas Aleksander, Wielopole 22

Lekarze chorób kobiecych:

Dr. Baranowska Zofia, Kościuszki 52
Dr. Beaupre Jadwiga, Sobieskiego 5/9
Lek. Berezowska Daria, Wiślna 9
Dr. Białek Stanisław, Lubicz 27
Dr. Szlapakówna Helena, Garncarska 12

Lekarze chorób dziecięcych:

Dr. Ciosłowski Józef, Szlak 16a
Dr. Gradzińska Michalina, Starowiślna 20

Lekarz chorób skórnych i wenerycznych:

Dr. Bednarek Małgorzata, Starowiślna 21

Lekarze dentyści:

Dr. Wodniecki Józef jun., Wielopole 6
Lek. Aumüller Irena, Bronowicka 2
Lek. Jaśkiewicz Jan, Floriańska 19

Uprawniony technik dentystyczny:

Jachimowicz Edward, Podwale 2

Druk: Z. K. W. Kraków, Universitätsstraße 19a